

# 新北市111學年度高級中等學校辦理特色招生專業群科甄選入學 術科測驗個人健康狀況聲明書(考生)

姓名： 測驗群別：  
聯絡電話： 就讀國中：  
通訊地址：

一、您過去10天內是否有以下症狀(含已就醫、服藥者)

(本題為未來需要時供疫調使用)

否(無使用藥物情況下)

是(可複選)

發燒(額溫 $\geq 37.5^{\circ}\text{C}$ 或耳溫 $\geq 38^{\circ}\text{C}$ ) 咳嗽 喉嚨痛

流鼻水 呼吸急促、呼吸困難 肌肉痠痛、關節痠痛

四肢無力 味覺或嗅覺失調或消失 腹瀉

其他：

二、您是否具備「居家隔離」、「居家檢疫」、「加強自我健康管理」及「自主健康管理」之身分？

是(居家隔離居家檢疫加強自主健康自主健康管理)

否

三、學生就讀學校現況為何？

(一)就讀學校目前為停課中。

否

是(請接續回答)

(二)班級停課或全校停課之考生，檢附測驗前24小時內篩檢(含家用快篩)或PCR檢驗陰性證明。

四、是否有其他您認為應聲明之事項：

否

是：

五、測驗前1日，如經衛生單位通知為「居家隔離」、「居家檢疫」、「加強自我健康管理」及「採檢未獲結果之自主健康管理」之身分者，請主動告知主委學校，並禁止參加測驗。

茲保證本人填復之切結書所填資料皆屬實，測驗當日前17日內，不屬於「具感染風險民眾追蹤管理機制」實施對象之「居家隔離」、「居家檢疫」、「加強自主健康管理」及「採檢未獲結果之自主健康管理」者，亦無發燒症狀，以此切結。

※配合防疫人人有責，資料僅供防疫需求使用，如有拒絕、規避、妨礙或填寫不實者，本人同意承擔因提供不實資訊而導致的相關法律責任。

填寫人(簽章)：

考生之監護人(簽章)：

填寫日期： 年 月 日